Alcaldía de Valparaíso

ACTA DE SUPERVISIÓN Y EJECUCION CONTRACTUAL

FECHA DE ELABORACION	12/12/25

INFORME DE ACTIVIDADES No.: SUPERVISION CONTRATISTA	1	**PARA PAGO PARCIAL**		**FINAL**	X
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	20/10/25	Hasta:	28/11/25	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO		**NÚMERO: 019**		**MC 019 2025**
CONVENIO	X	**FECHA DE SUSCRIPCION:**		**20/10/25**
FECHA ACTA DE INICIO:				20/10/25
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LA MATRICULA OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE QUE RESIDEN EN LAS ZONAS VEREDALES DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO, ANTIOQUIA.				
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:				SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, SALUD Y EDUCACIÓN, DEPORTE, CULTURA
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:		COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE TRANSPORTE - CONTRAES SANDRA PATRICIA BERMUDEZ MARTINEZ C.C..N°43.876.689 de Envigado - Antioquia
		NIT / CC.		811042928-1
VALOR [$]:		CDP / CRP		N°00444
		INICIAL:		$38.955.000
		CDP CRP	**No.**	00444 00827
		ADICIONES		
		VALOR TOTAL EJECUTADO:		$ 31.164.000
PLAZO:		INICIAL		El presente convenio tendrá una duración de la fecha de suscripción hasta el 30 de diciembre.
		PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO** / **NUEVA FECHA DE TERMINACION**
		SUPENSION	**No.**	**TIEMPO SUSPENDIDO** / **FECHA DE SUSPENSION**

SUPERVISOR	NOMBRE:	**ADRIANA PATRICIA OROZCO**

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA	100%
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	100%

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	**Actividad**	**Evidencia (Referenciar anexos si aplica)**
TRANSPORTE ESCOLAR El Programa de Transporte Escolar tiene como propósito garantizar el acceso y permanencia de los niños, niñas y adolescentes del municipio de Valparaíso en el sistema educativo, ofreciendo condiciones seguras y oportunas de desplazamiento desde sus lugares de residencia hasta las instituciones educativas. Para la vigencia correspondiente, el municipio implementó rutas específicas que permitieron cubrir a estudiantes de la zona urbana y rural, priorizando siempre la eficiencia del servicio y el bienestar de la comunidad educativa. En este marco, se adelanta el presente informe, mediante el cual se describen los recorridos habilitados y la operación realizada durante el período ejecutado.	**Recorrido N°1** Ruta desde la zona urbana del municipio de Valparaíso hacia el **Centro Educativo Rural El Bosque**, incluyendo el paso por el **C.E.R. Jesús María Álvarez**, niveles de **pos primaria y primaria**. El servicio se prestó en modalidad de **ida y regreso**, garantizando el transporte seguro de los estudiantes beneficiarios. Se presto el servicio 28 días calendario escolar.	Evidencia fotográfica   

Alcaldía de Valparaíso

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	**Actividad**	**Evidencia (Referenciar anexos si aplica)**
		
	Recorrido N° 2 Ruta desde la zona urbana del municipio de Valparaíso hacia la **Hacienda Cristales**, cubriendo el **C.E.R. Manuel Escobar Arango**, tanto primaria como pos primaria, y continuando hasta la **Institución Educativa Rafael Uribe Uribe**. Este recorrido también se desarrolló en modalidad de **ida y regreso**, facilitando la movilización de los estudiantes que habitan en este sector del municipio. Se presto el servicio 28 días calendario escolar.	   

Alcaldía de Valparaíso

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	**Actividad**	**Evidencia (Referenciar anexos si aplica)**

Alcaldía de Valparaíso

Alcaldía de Valparaíso

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	**Actividad**	**Evidencia (Referenciar anexos si aplica)**

Alcaldía de Valparaíso

Alcaldía de Valparaíso

SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

Estado de avance del objeto contractual (%)	100%
Observaciones	A parece en ADRES , aporta seguridad social con pago. Al día.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

SEGUIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO DE PAGO: JULIO			
SGSS	**Valor pagado**	**Fecha de Pago**	**Número de Planilla**
Salud	$57.000	01/11/2025	80987058
Pensión	$227.800		
ARL	$62.000		
Revisión ADRESS Compensado		**Fecha: 10 /12/2025**	**Hora: 9:00 a.m**

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**Honorarios**	**Gastos Fijos Reembolsables**	**OTROS**	**TOTAL**
RECURSOS INICIALES COMPROMETIDOS POR EL MUNICIPIO	**$ 38.955.000**	**0**	**0**	**$ 38.955.000**
ADICIONES				
ANTICIPOS				
RECURSOS PAGADOS / DESEMBOLSADOS POR EL MUNICIPIO	**$ 31.164.000**	**0**	**0**	**$31.164.000**

Alcaldía de Valparaíso

3. CONTROL DE DESEMBOLSOS

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSABLES	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	**20/10/25**	**$38.955.000**			**$38.955.000**
Adición		$0			**$0**
Pago No. 1 /Desembolso **RECURSOS PAGADOS / DESEMBOLSADOS POR EL MUNICIPIO**	**12/12/2025**		**$31.164.000**	**$**	**$31.164.000**

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

1. Documentos Anexos según se trate de proveedor o contratista
- Documento de aprobación de pagos prestación de servicios (Lista de chequeo)
- Pago seguridad social
- Certificado de recibo a satisfacción
- Cuenta de cobro
- Anexos, pantallazos

Una vez verificada la anterior información se solicita a la Secretaría de Hacienda del Municipio de Valparaíso - Ant, proceder al pago de las obligaciones del **MC 019-2025**, que se pagarán juntamente con la presentación de la factura o cuenta de cobro, informe de actividades y certificado de afiliación al sistema de seguridad social, al evidenciarse por parte este supervisor el cumplimiento de estas conforme al contrato.

Para constancia de lo anterior se firma la presente el día 12 de diciembre de 2025

Para constancia, se firma la presente acta:

Firma:

Supervisor